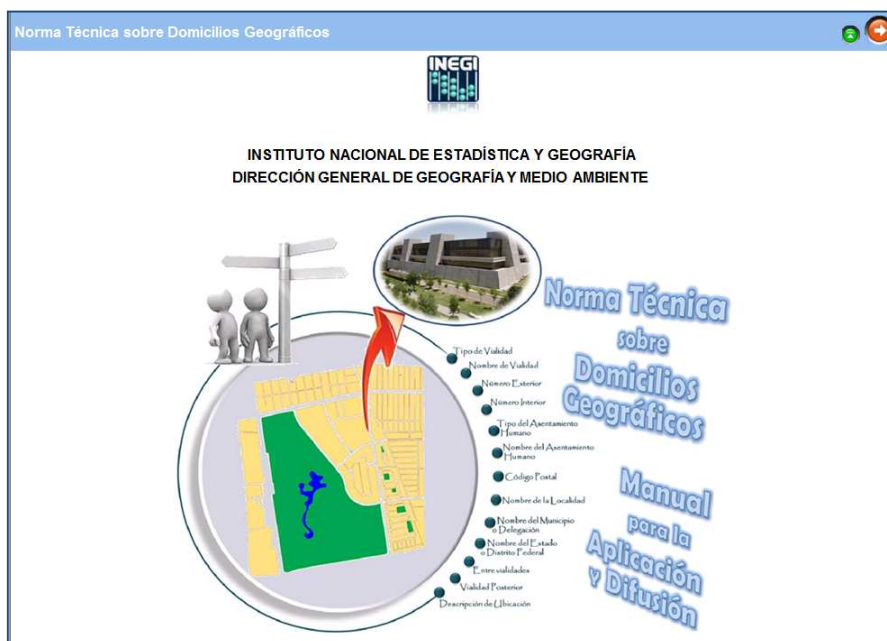


SASA en Línea

Norma Técnica de Domicilios Geográficos



Marzo, 2012



NORMA TÉCNICA DE DOMICILIOS GEOGRÁFICOS

Me refiero al acuerdo por el que se aprueba la **Norma Técnica sobre Domicilios Geográficos** publicada en la página 60 (Cuarta Sección), del **Diario Oficial de la Federación, el Viernes 12 de noviembre de 2010**, a efecto de contribuir con registros de Domicilios Geográficos homogéneos para su integración al Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica, y suministrar de información de calidad, pertinente, veraz y oportuna a la sociedad y el Estado, a efecto de coadyuvar al desarrollo nacional

Sobre el particular les notificamos que se ha implementado en SASA en línea, las disposiciones técnicas que sobre los domicilios dicta la Norma.

Esta adecuación se implementó en todas las opciones del SASA en las que se especifica domicilio.

A continuación se muestra la funcionalidad de cada una de ellas, los demás procedimientos no comentados en este documento, permanecen sin cambios.



MÓDULO DE EDUCANDOS

Registro

Para el registro del **educando**, en el separador de Datos Generales, se deberá especificar **Tipo y Nombre de la Vialidad, Número Exterior, Número Interior, Tipo y Nombre del Asentamiento Humano**, estos datos son los que fueron incorporados de acuerdo a las especificaciones establecidas en la Norma Técnica de Domicilios Geográficos.

The screenshot shows the 'Atención Educativa' web application interface. The 'Datos Generales' tab is selected and highlighted with a red box. The 'DOMICILIO' section is also highlighted with a red box, containing the following fields:

- Vialidad:** Tipo: 5 CALLE, Nombre: MANUEL DOBLADO
- Número Exterior:** 45
- Número Interior:** (empty)
- Asentamiento Humano:** Tipo: 2 AMPLIACION, Nombre: DEL VALLE
- C.P.:** (empty)
- Teléfono:** (empty)
- Ent. Fed.:** 8 CHIHUAHUA
- Municipio:** 1
- Localidad:** 1

Other visible fields in the 'Datos Generales' section include:

- Sexo:** Masculino
- Forma de Atención:** LIBRE
- ESTADO CIVIL:** C CASADO
- LENGUA:** Especificó: SI, Ninguna Lengua: NO
- Hispano Hablante:** SI
- ANTECEDENTE ESCOLAR:** 2 PRIMER GRADO DE PRIMARIA
- IMITACIONES:** Caminar o moverse, Escuchar, Atender el cuidado personal, Ver, Hablar o comunicarse, Poner atención o aprender, Mental
- Ocupación:** SI, 3 ARTESANO U OBRERO
- NIJOS:** Número de Hijos: 3

Actualización

Para los educandos ya registrados en SASA, se hizo la migración de los datos de domicilio hacía la nueva estructura de domicilios geográficos.

El dato que había en el campo de Calle ahora es el Nombre de Vialidad y el dato de Colonia ahora es el Nombre de Asentamiento Humano, los demás datos geográficos permanecieron sin cambios.

The screenshot shows the 'Atención Educativa' interface with the 'Datos Generales' tab selected. A red box highlights the 'DOMICILIO' section, which contains the following fields:

- Vialidad: Tipo, Nombre (OMBU 353)
- Asentamiento Humano: Tipo, Nombre (FRAY GARCIA DE SAN FRANCISCO)
- C.P.: 32575
- Ent. Fed.: 8 (CHIHUAHUA)
- Municipio: 37 (JUAREZ)
- Localidad: 1 (JUAREZ)

Other visible fields include:

- RFE: HEDB871218689
- Nombre: HERNANDEZ DOMINGUEZ BRENDA IVETH
- Forma de Atención: LIBRE
- ESTADO CIVIL: C CASADO
- LENGUA: Especificó SI NO, Ninguna Lengua
- ANTECEDENTE ESCOLAR: 7 SEXTO GRADO DE PRIMARIA
- LIMITACIONES: Caminar o moverse, Escuchar, Atender el cuidado personal, Ver, Hablar o comunicarse, Poner atención o aprender, Mental
- Ocupación: SI OPERADOR DE MAQUINARIA PEÑA
- Hijos: Número de Hijos 0

Es importante recabar la información faltante para completar el registro del domicilio de cada educando, de acuerdo a las especificaciones que indica la Norma.



Reincorporación

Los educandos en situación de baja y/o UCN en modelos no vigentes, que soliciten la reincorporación a los servicios que proporciona el INEA, deberán proporcionar la información necesaria de acuerdo a los lineamientos de la Norma Técnica, con el fin de realizar el procedimiento de reincorporación en el SASA.

SASA on line Atención Educativa

Administración Atención Educativa Figuras Operativas Procesos

RFE: Nombre:

Instituto Estatal: CHIQUAHUA
Coordinación: CHIQUAHUA 1

RFE	Nombre
AAHL6705095A0	AMARO HERNANDEZ JOSE LUIS
AAAMR721005MM2	ALVAREZ MARTINEZ RICARDO
AAOCT9012777A	ARANGO OCHOA CARLOS GUERRERO
AAARM7412206H1	ARZATE ROJAS MARIO
AAASL540723SN3	ARAZA SALAS MARIA LDUURDES
AAAAA661207MPA	AYALAZ ABILEZ MARIA AMBROCIA
AAAAA660409LB1	ALDAZ ALVAREZ ADRIAN OMAR
AAAAA870604GH4	ADAME ALDABA MARIA AMERICA
AAAAA850202NP6	ARAGON ALVAREZ J. CONCEPCION
AAAAA890829SSA	AMAVSCA ANAYA CHRISTIAN ALEJANDRO

RFE: AAHL6705095A0 **Nombre:** AMARO HERNANDEZ JOSE LUIS
DATOS CONSULTA CURP:
 CURP: AAHL670509HSPMRS08
Apellido Paterno* AMARO **Nacionalidad:*** 1 MEXICO
Apellido Materno HERNANDEZ **Ent. Fed. Nac.:** 24 SAN LUIS POTOSI
Nombre(s)* JOSE LUIS **Sexo*** Masculino Femenino
Fecha de Nacimiento:* 02-05-1967
Modelo Anterior 3 MPEPA98
Etapas Anterior 2 INTERMEDIO
Situación 3 CONCLUYE NIVEL
MODELO-ETAPA A REINCORPORAR
Modelo* **Etapa EB***
DOMICILIO
Vitalidad **Tipo*** **Nombre*** OCHOA 6005
Número Exterior* **Número Interior**
Asentamiento Humano **Tipo*** **Nombre*** CHIQUAHUA
C.P.* 31460 **Teléfono**
Ent. Fed.* 8 CHIQUAHUA
Municipio* 19 CHIQUAHUA
Localidad* 1 CHIQUAHUA

MÓDULO DE FIGURAS OPERATIVAS

Registro

Para el registro de una **figura operativa**, en el separador de Datos Generales, se deberá especificar **Tipo y Nombre de la Vialidad, Número Exterior, Número Interior, Tipo y Nombre del Asentamiento Humano**, estos datos son los que fueron incorporados de acuerdo a las especificaciones establecidas en la Norma Técnica de Domicilios Geográficos.

Figuras Operativas

Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

RFE: [] Nombre: []

RFE	Nombre
BA6E731921F72	BAEZ QUINTANA EDUARDO
RALJ590506B08	RAMIREZ LOPEZ JUAN MANUEL
TE0T510520979	TENA ORTEGA TRINIDAD
TOPE7102246W0	TORRES PEREZ ELMA NIDIA

Institución: 1 INEA
 Instituto Estatal: 8 CHIHUAHUA
 Coordinación: 10 CUALTEMOC

Datos Principales | **Datos Generales** | CURP | Asignar Rol | Asignar Estructura | Resumen

RFC: []
 Correo Electrónico: []
 Nacionalidad: 1 []
 Sexo: Masculino Femenino
 Estado Civil: C CASADO
 Lengua: Especificó SI NO
 Ninguna Lengua: []
 Hispano Hablante: SI NO
 Escolaridad: 18 BACHILLERATO COMPLETO
 Ocupación: 6 OPERADOR DE TRANSPORTE O MAQUINARIA MOVIL
 Hijos: Número de Hijos: []

Domicilio

Vialidad: Tipo* 7 CALZADA Nombre* LA VIGA
 Número Exterior* 1240 Número Interior A 201
 Asentamiento Humano Tipo* 16 FRACCION Nombre* LAS MANZANAS
 C.P.* 01623 Teléfono: []
 Ent. Fed.* 8 CHIHUAHUA
 Municipio* 4 AQUILES SERDAN
 Localidad* 10 EL POZO

Figuras Operativas / Administración FO / Incorporación

Actualización

Para las figuras operativas ya registrados en SASA, se hizo la migración de los datos de domicilio hacía la nueva estructura de domicilios geográficos.

El dato que había en el campo de Calle ahora es el Nombre de Vialidad y el dato de Colonia ahora es el Nombre de Asentamiento Humano, los demás datos geográficos permanecieron sin cambios.

SASA en línea Figuras Operativas

Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

RFE: [] Nombre: []

RFE	Nombre
BAQE731021F72	RAEZ QUINTANA EDMUNDO
RAL1560506B08	RAMIREZ LOPEZ JUAN MANUEL
TEOT510520979	TENA ORTEGA TRINIDAD
TOPE7102248W0	TORRES PEREZ ELMA NIDIA

Institución: 1 INEA
Instituto Estatal: 8 CHIHUAHUA
Coordinación: 10 CUALTEMOC

Datos Principales | **Datos Generales** | CURP | Asignar Rol | Asignar Estructura | Resumen

RFC: BAQE731021F72
Correo Electrónico: lalito06_11@hotmail.com
Nacionalidad: 1 MÉXICO
Ent. Fed. Nac.: 8 CHIHUAHUA

Domicilio

Vialidad: Tipo: [] Nombre: KM. 12.5 CARRETERA OJINAGA
Número Exterior: [] Número Interior: []
Asentamiento Humano: Tipo: [] Nombre: CHIHUAHUA
C.P.: 31098 Teléfono: []
Ent. Fed.: 8 CHIHUAHUA
Municipio: 19 CHIHUAHUA
Localidad: 1 CHIHUAHUA

Sexo: Masculino @ Femenino @
Estado Civil: 5 SOLTERO
Lengua: Especificó SI @ NO @
Ninguna Lengua [x]
Hispano Hablante: SI @ NO @
Escolaridad: 15 SECUNDARIA COMPLETA
Ocupación: 18 DESEMPLEADO
Hijos: Número de Hijos: 0

Figuras Operativas / Administración FO / Incorporación

Es importante recabar la información faltante para completar el registro del domicilio de cada figura operativa, de acuerdo a las especificaciones que indica la Norma.



Reincorporación

Las figuras operativas en situación de baja que soliciten su reincorporación a los servicios del INEA, deberán proporcionar la información necesaria de acuerdo a los lineamientos de la Norma Técnica, con el fin de realizar el procedimiento de reincorporación en el SASA.

The screenshot shows the 'Figuras Operativas' interface in the SASA system. The main form is titled 'Figuras Operativas' and contains several sections:

- Header:** 'SASA en línea' logo and navigation tabs: 'Administración', 'Atención Educativa', 'Figuras Operativas', 'Procesos'.
- Search/Filter:** Fields for 'RFC' and 'Nombre'.
- Table of Records:**

RFC	Nombre
AAAJ850913R75	AMAYA ANDRADE JAZMIN ARIANNA
PAOT7105272MA	PARRA ORPINEL TANIA LIZ YARA
PEC8981118TKA	PEREZ CEJA PAMELA BEATRIZ
REFE890409U81	RECIO FAVELA EDUARDO
- Form Fields:**
 - Institución:** 1 (dropdown)
 - Instituto Estatal:** 8 CHIHUAHUA (dropdown)
 - Coordinación:** 17 JUAREZ 17 (dropdown)
- DATOS CONSULTA CURP:**
 - Apellido Paterno:** AMAYA
 - Apellido Materno:** ANDRADE
 - Nombre(s):** JAZMIN ARIANNA
 - Fecha de Nacimiento:** 13 - 09 - 1985
 - Nacionalidad:** (dropdown)
 - Ent. Fed. Nac.:** 8 CHIHUAHUA (dropdown)
 - Sexo:** Masculino Femenino
 - Escolaridad:** 24 LICENCIATURA COMPLETA (dropdown)
- DATOS DE LA ESTRUCTURA:**
 - Rol Figura Operativa:** [SELECCIONE]
 - Institución:** 1 (dropdown)
 - Instituto Estatal:** 8 CHIHUAHUA (dropdown)
 - Coordinación:** 17 JUAREZ 17 (dropdown)
 - Gpo.Subproyectos:** [SELECCIONE]
 - Subproyecto:** [SELECCIONE]
 - Forma de Vinculación:** [SELECCIONE]
- DOMICILIO (highlighted in red):**
 - Vialidad:** Tipo* (dropdown), Nombre* MANUEL CHAO 2816 FRACC PRIV DEL NORTE
 - Número Exterior:** (input), Número Interior (input)
 - Asentamiento Humano:** Tipo* (dropdown), Nombre* FRACCIONAMIENTO PRIVADO DEL NORTE
 - C.P.:** 32620, **Teléfono:** 16106048
 - Ent. Fed.:** 8 CHIHUAHUA (dropdown)
 - Municipio:** 37 JUAREZ (dropdown)
 - Localidad:** 1 JUAREZ (dropdown)



GOBIERNO FEDERAL

SEP



MÓDULO DE ATENCIÓN

Círculos de Estudio

En esta sección del sistema, se tiene la opción de asignar al Círculo de Estudio, un domicilio diferente al de la Unidad Operativa a la que están vinculados, por lo que se implementó la estructura de domicilios que indica la Norma Técnica.

El dato que había en el campo de Calle ahora es el Nombre de Vialidad y el dato de Colonia ahora es el Nombre de Asentamiento Humano, los demás datos geográficos permanecieron sin cambios.

Si tienen círculos de estudio donde aplica esta opción, deberán hacer las actualizaciones correspondientes.

SASA en línea Atención Educativa Figuras Operativas Procesos

C. de Estudios Situación RFC Téc. Docente

Instituto Estatal : 8 CHIHUAHUA
 Coordinación : 12 DELICIAS
 Gpo.SubProyectos : 1 INEA
 Unidad Operativa : 48 1-08-013-02 CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS

C. Estudios	Situación	R.F.C.	Nom. Técnico Docente
19980001	EN OPERACION	HEPG621127CLO	HERNANDEZ PORRAS JOSE GUADALUPE
19980002	EN OPERACION	HEPG621127CLO	HERNANDEZ PORRAS JOSE GUADALUPE
20110105	EN OPERACION	HEPG621127CLO	HERNANDEZ PORRAS JOSE GUADALUPE
20110106	INACTIVO	HEPG621127CLO	HERNANDEZ PORRAS JOSE GUADALUPE
20110112	EN OPERACION	HEPG621127CLO	HERNANDEZ PORRAS JOSE GUADALUPE

Cir. de Est. Asesores Educandos Módulos

Círculo de Estudio **19980001**

Unidad Operativa * 48 1-08-013-02 CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS
 Subproyecto * 1 INEA - POA
 Téc. Doc. Responsable * HEPG621127CLO | HERNANDEZ PORRAS JOSE GUADALUPE
 F. Inicio operación * 01-09-1997

Fecha de Registro : 01/09/1997
 Situación : EN OPERACION
 F. Situación : 01/09/1997
 No. educandos : 57

Mismo domicilio de Unidad Operativa

Vialidad Tipo* Nombre* CALLE 2A. N° 12 COLONIA CENTRO
 Número Exterior* Número Interior
 Asentamiento Humano Tipo* Nombre* CENTRO
 C.P.* 33000 Teléfono : (613-96-39-47
 País * 1 MÉXICO
 Ent. Fed. * 8 CHIHUAHUA
 Municipio * 21 DELICIAS
 Localidad * 1 DELICIAS

Horario

	Hrs	Min		Hrs	Min			
Lunes	de	15	:	00	a	19	:	00
Martes	de	15	:	00	a	19	:	00
Miércoles	de	15	:	00	a	19	:	00
Jueves	de	15	:	00	a	19	:	00
Viernes	de	15	:	00	a	19	:	00
Sábado	de	00	:	00	a	00	:	00
Domingo	de	00	:	00	a	00	:	00

Atención Educativa / Atención / Registro de Atención



CASOS ESPECIALES

Incorporación sin validaciones

Para los trámites que turnen a Oficinas Centrales, de manera particular los que se refieren a la incorporación de educandos por Dispensa de Edad o por ser Educandos con excepciones de entrega de CURP, deberán adicionar dentro de la documentación que les soliciten, los datos del domicilio de los educandos para su incorporación al SASA ya que en este apartado del sistema, también se implementó la estructura de domicilios que indica la Norma Técnica.

The screenshot shows the 'Atención Educativa' interface with the following data:

RFE	Nombre
#EC7619613958	ARMENDARIZ CONTRERA 3 YOLANIDA
TOIR7605229MA	TORRES TURRALDE RITA ISELA
RERS841124A85	REYES RASCON SANDRA YADIRA
TACJ960827569	TALAVERA CHAVEZ JESUS AARON
MECL83082164A	MENDIAS CARTA JOSE LUIS

Datos Principales		Datos Generales	
DOMICILIO	Tipo* 3 AVENIDA Nombre* CENTRAL Número Exterior* 65 Número Interior Tipo* 8 CONDOMINIO Nombre* VICENTE SUAREZ C.P.* 14353 Teléfono Ent. Fed.* 8 CHIHUAHUA Municipio* 1 Localidad* 1	ESTADO CIVIL Específico SI NO C CASADO LENGUA Específico SI NO Ninguna Lengua Hispano Hablante SI NO ANTECEDENTE ESCOLAR Específico SI NO 5 CUARTO GRADO DE PRIMARIA LIMITACIONES <input type="checkbox"/> Caminar o moverse <input type="checkbox"/> Escuchar <input type="checkbox"/> Atender el cuidado personal <input type="checkbox"/> Ver <input type="checkbox"/> Hablar o comunicarse <input type="checkbox"/> Poner atención o aprender <input type="checkbox"/> Mental OCCUPACIÓN* SI NO NO D DESEMPLEADO HIJOS Específico SI NO Número de Hijos 2	Instituto Estatal* 8 CHIHUAHUA Coordinación* 20 CHIHUAHUA 20 Gpo.SubProyectos* 1 INEA



CATÁLOGOS

Estructura Institucional

Se implementó la Norma Técnica de Domicilios Geográficos en los catálogos que integran este bloque de información del sistema, de manera particular en los que se incluye el dato de domicilio.

El dato que había en el campo de Calle ahora es el Nombre de Vialidad y el dato de Colonia ahora es el Nombre de Asentamiento Humano, los demás datos geográficos permanecieron sin cambios.

Es importante recabar la información faltante para completar el registro del domicilio de acuerdo a las especificaciones que indica la Norma.

Para la actualización de los catálogos que administra Oficinas Centrales, deberán hacer la solicitud correspondiente, con los datos y bajo los procedimientos establecidos para ello.

A continuación se muestran los catálogos a los que se les integró la nueva estructura de domicilios.



Gente INEA
por un México mejor

conevyt
CONSEJO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y
ACREDITACIÓN



GOBIERNO
FEDERAL
SEP



Sedes

SASA en línea Administración

Administración Atención Educativa Figuras Operativas Procesos

Instituciones Institutos Estatales Patronatos Coord. Regionales Coord. de Zona Microregiones Tipo Unidad Tipo Local Unidades Operativas **Sedes** Situación Institucional

Instituto Estatal: CHIHUAHUA
Coordinación: MADERA

Clave	Descripción
1	CASAS COLORADAS
2	PUEBLO VIEJO
3	BENITO JUAREZ 0812
4	UNION CAMPESINA
5	STA. CATALINA DE VILLELA

Datos de Captura

Clave: 1
Descripción: CASAS COLORADAS
Tipo Sede: PERMANENTE MÓVIL PROGRAMADA PLAZA COMUNITARIA
URBANO SEMIURBANO RURAL
Situación: 1 EN OPERACIÓN Fecha Situación: 04/06/2010

Domicilio

Vialidad: Tipo: Nombre: CASAS COLORADAS | CASAS COLORADAS
Número Exterior: Número Interior:
Asentamiento Humano: Tipo: Nombre: CASAS COLORADAS
C.P.: 31960
Teléfono 1:
País: 1 MÉXICO
Ent. Fed.: 8 CHIHUAHUA
Municipio: 48 NAMIQUIPA
Localidad: 1
Referencia: ESC. PRIMARIA 20 DE NOV.

Administración / Catálogos / Estructura Institucional



Gente INEA
por un México mejor

conevyt
CONSEJO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y
ACREDITACIÓN



GOBIERNO
FEDERAL
SEP



Unidades Operativas

SASA en línea | Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

Administración

Instituciones | Institutos Estatales | Patronatos | Coord. Regionales | Coord. de Zona | Microregiones | Tipo Unidad | Tipo Local | **Unidades Operativas** | Sedes | Situación Institucional

Instituto Estatal : 8 CHIHUAHUA
Coordinación : 15 CAMARGO

Clave	Descripción
1	BIBLIOTECA GOMEZ MORIN
2	LEVITON DE MEXICO
3	EL TECUAN
4	LA ENRAMADA
5	LA BOQUILLA***

Datos de Captura

Descripción * BIBLIOTECA GOMEZ MORIN

Microregión * 5 1334 CAMARGO CT Técnico Docente * BABG761217M67 BACA BARRON MARU

Centro de Trabajo

Tipo Local * 1 BIBLIOTECA PÚBLICA Urbano Rural

Aulas * 1 Círculos de Estudio 10 Educandos 23

Situación Inst. * 1 EN OPERACION Fecha Situación 28-01-2009

Tipo Unidad * 3 CIRCULO DE ESTUDIO INDEPENDIEN Plaza Comunitaria

Subproyecto
Figuras

Domicilio

Validad Tipo * Nombre * NENUSTIANO CARRANZA Y DOBLADO

Asentamiento Humano Número Exterior * Número Interior

C.P.* 33700 Tipo * Nombre * LAGUNITA

Teléfono 1

Administración / Catálogos / Estructura Institucional



Coordinaciones de Zona

SASA en línea Administración

Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

Instituciones | Institutos Estatales | Patronatos | Coord. Regionales | **Coord. de Zona** | Microregiones | Tipo Unidad | Tipo Local | Unidades Operativas | Sedes | Situación Institucional

Instituto Estatal: 8 CHIHUAHUA

Clave	Descripción
Eleair 1	CHIHUAHUA 1
Eleair 2	CHIHUAHUA 2
Eleair 3	JUAREZ 3
Eleair 4	ALDAMA RURAL
Eleair 5	JUAREZ 5

Datos de Captura

Descripción: CHIHUAHUA 1

Coordinación Regional: []

Situación: 1 EN OPERACION

Fecha Situación: 07-12-2011

Responsable: RIGS7111255D3 DE LA RIVA GRANADOS SERGIO ENRIQUE

Responsable de Firma de Constancias: GANM680504887 GABALDON HERNANDEZ MARTINA

Domicilio

Vialidad: Tipo: 0 Nombre: AV. 20 DE NOVIEMBRE Y 56 1/2 ALTOS

Número Exterior: [] Número Interior: []

Asentamiento Humano: Tipo: 0 Nombre: ROSARIO

C.P.: 31030 Fax: 1

Teléfono 1: (614)+10-05-51 Ext. 1 []

Teléfono 2: []

País: 1 MÉXICO

Ent. Fed.: 8 CHIHUAHUA

Municipio: 19 CHIHUAHUA

Localidad: 1 CHIHUAHUA

Administración / Catálogos / Estructura Institucional



Coordinaciones Regionales

SASA en línea **Administración**

Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

Instituciones | Institutos Estatales | Patronatos | **Coord. Regionales** | Coord. de Zona | Microregiones | Tipo Unidad | Tipo Local | Unidades Operativas | Sedes | Situación Institucional

Instituto Estatal: 8 CHIHUAHUA

Elegir	Clave	Descripción
<input type="checkbox"/>	1	COORDINACION REGIONAL

Datos de Captura

Descripción: COORDINACION REGIONAL
 Responsable: ALAJ5809258A8 | AGUILERA AGUIRRE JUAN FRANCISCO

Domicilio

Vialidad: Tipo: 0 | Nombre: 3, ELIGIO MUÑOZ NO.910
 Número Exterior: | Número Interior:

Asentamiento Humano: Tipo: 0 | Nombre: SANTO NIÑO

C.P.: 31320 | Fax: 14145675

Teléfono 1: 14139300

País: 1 | MÉXICO
 Ent. Fed.: 8 | CHIHUAHUA
 Municipio: 19 | CHIHUAHUA
 Localidad: 1 | CHIHUAHUA

Administración / Catálogos / Estructura Institucional



Patronatos

SASA on linea Administración

Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

Instituciones | Institutos Estatales | **Patronatos** | Coord. Regionales | Coord. de Zona | Microregiones | Tipo Unidad | Tipo Local | Unidades Operativas | Sedes | Situación Institucional

Instituto Estatal :* CHIHUAHUA

Clave	Descripción
-------	-------------

Datos de Captura

Descripción *

Domicilio

Vialidad Tipo* Nombre* Número Exterior* Número Interior

Asentamiento Humano Tipo* Nombre*

C.P.*

Teléfono 1

País * [MÉXICO]

Ent. Fed. * [SELECCIONE]

Municipio *

Localidad *

Administración / Catálogos / Estructura Institucional



Institutos Estatales

SASA on línea **Administración**

Administración | Atención Educativa | Figuras Operativas | Procesos

	Clave	Descripción
Eleqir	6	COLIMA
Eleqir	7	CHIAPAS
Eleqir	8	CHIHUAHUA
Eleqir	9	DISTRITO FEDERAL
Eleqir	10	DURANGO

Datos de Captura

Descripción * [INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS]
 Identificador * [CHIHUAHUA]
 Centro de Trabajo [08FLA0001C] Delegación Instituto Clave Alternativa [8]

Certificación
 Director / Delegado [VAGM6403146DA] [VALDIVIA GONZALEZ MARTIN ANT]
 Puesto * [EL DIRECTOR GENERAL]
 Cotejo [GAMH60504887] [GABALDON HERNANDEZ MARTINA]
 Lugar de Expedición * [CHIHUAHUA, CHIHUAHUA]

Domicilio

Validad Tipo * [] Nombre * [J. ELIGIO MUÑOZ NO. 1910, ESQ. CALLE 21,
 Número Exterior * [] Número Interior []
 Asentamiento Humano Tipo * [] Nombre * [SANTO NIÑO]
 C.P.* [31320] Fax [14145675]
 Teléfono 1 [14134005] Ext. 1 [2045]
 Teléfono 2 [14139300] Ext. 2 [1]
 País * [1] [MÉXICO]
 Ent. Fed. * [8] [CHIHUAHUA]

Administración / Catálogos / Estructura Institucional